

THÔNG BÁO VỀ VIỆC TRUY CẤP TRỢ CẤP PHIẾU THỰC PHẨM

TY XÃ HỘI HẠT

STATE OF CALIFORNIA
HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY
CALIFORNIA DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES

(ADDRESSEE)

Ngày Thông Báo :	_____
Hồ Sơ Tên :	_____
Số Nhân Viên Phụ Trách Tên :	_____
Số :	_____
Điện Thoại Số :	_____
Địa Chỉ :	_____

Nếu có thắc mắc, xin hỏi nhân viên phụ trách hồ sơ của quý vị.

Ty Xã Hội hiện đã chấp thuận truy cấp trợ cấp phiếu thực phẩm cho tháng (hay các tháng)

Sau đây là lý do:

Buổi Thu Lý Cấp Tiêu Bang: Nếu quý vị nghĩ rằng biện pháp này là không đúng, quý vị có thể xin một buổi thu lý.

Mặt sau của thông báo này có chỉ dẫn cách thức. Trợ cấp của quý vị có thể sẽ không bị thay đổi nếu quý vị xin buổi thu lý trước ngày biện pháp này được thi hành.

Quý vị sẽ được lãnh \$ _____ tiền truy cấp trợ cấp phiếu thực phẩm.

Đúng ra quý vị sẽ được lãnh \$ _____ tiền truy cấp phiếu thực phẩm, nhưng quý vị thiếu nợ chúng tôi \$ _____. Quý vị đã nhận được một thông báo khác nói về những gì quý vị hiện thiếu nợ.

Chúng tôi sẽ giữ lại \$ _____ trong số tiền truy cấp phiếu thực phẩm của quý vị để trả lại số tiền quý vị thiếu nợ.

Quý vị sẽ được lãnh \$ _____ tiền truy cấp trợ cấp phiếu thực phẩm.

Quý vị vẫn còn thiếu nợ \$ _____.

Số trợ cấp phiếu thực phẩm quý vị sẽ nhận, sẽ được trả làm một lần trừ khi quý vị yêu cầu được trả làm nhiều hơn một lần. Nếu quý vị muốn lãnh số trợ cấp phiếu thực phẩm được truy cấp của quý vị làm nhiều hơn một lần, xin hỏi nhân viên phụ trách hồ sơ của quý vị.

Chú thích:

Các Điều Lệ Áp Dụng: Quý vị có thể tham khảo các điều lệ sau đây tại văn phòng ty xã hội:
MPP 63-802